

Arztstempel

Dokumentationsbogen des Operateurs

zur intravitrealen Medikamenteneingabe von VEGF-Hemmern / Glucocorticoiden bei exsudativen Makulopathien

Patientendaten:

Name: _____	Vorname: _____
Geb.-Datum: _____	Krankenkasse: _____

Behandeltes Auge: rechts links
Behandlungszyklus: Erstbehandlung __ . Wiederbehandlung
Frühere Therapie: keine intravitreale Injektion PDT

Befunde vor der 1. Injektion vom _____:
 (Fluoreszenzangiogramm / SD-OCT nur des behandelten Auges angefügt)

DIAGNOSE: AMD-CNV: <input type="radio"/> klassisch <input type="radio"/> okkulte CNV <input type="radio"/> seröse PE- Abhebung Makulaödem bei <input type="radio"/> Diabetes <input type="radio"/> Venenverschluss <input type="radio"/> choroidale Neovaskularisation bei pathologischer Myopie <input type="radio"/> akute posteriore Uveitis	
Visus (cc): RA: _____ LA: _____ Angaben zu Befundverschlechterung und zum Verlauf bei Wiederbehandlung: 1. <input type="radio"/> Visusminderung seit ____ Wochen <input type="radio"/> erneuter Visusabfall 2. <input type="radio"/> subretinale Flüssigkeit <input type="radio"/> subretinales Blut <input type="radio"/> weiterhin/neue Leckage <input type="radio"/> Zunahme Dicke OCT Operateur: Name/Unterschrift: _____	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Medikament</div>

Befunde vor der 2. Injektion vom _____:

Visus (cc): RA: _____ LA: _____ subj. Visus: <input type="radio"/> besser <input type="radio"/> gleich <input type="radio"/> schlechter Komplikationen: _____ Operateur: Name/Unterschrift: _____	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Medikament</div>
--	--

Befunde vor der 3. Injektion vom _____:

Visus (cc): RA: _____ LA: _____ subj. Visus: <input type="radio"/> besser <input type="radio"/> gleich <input type="radio"/> schlechter Komplikationen: _____ Operateur: Name/Unterschrift: _____	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Medikament</div>
--	--